

Electronic Filing System (EFS) Data
Electronic Patent Application Submission
USPTO Use Only

EFS ID: 20239
Application ID: 10065844
Title of Invention: Method For Radical Removal of Parasagittal Meningioma
First Named Inventor: Aleksandr Svadovskiy
Domestic/Foreign Application: Domestic Application
Filing Date: null
Effective Receipt Date: 2002-11-25 
Submission Type: Utility Patent Filing
Filing Type: new-utility
Confirmation Number: 0
Attorney Docket Number: 1417.05
Digital Certificate Holder: cn=Anton John Hopen, ou=Registered Attorneys, ou=Patent and Trademark Office, ou=Department of Commerce, o=U.S. Government, c=US
Certificate Message Digest: TWhRbO7X7tldohXBlc5FIA==
Total Fees Authorized: \$370.0

Payment Category: CC – Credit Card
Credit Card Number: ****3008
Expiration Date: 05312004
Card Holder Name: Anton J. Hopen
RAM User ID: EFSPROD
RAM Accounting Date: 2002-11-25
RAM Sequence Number: 571165
RAM Payment Status: RAM success
Postal Code: 33760

jc474 U.S. PTO
10/065844
11/25/02

TRANSMITTAL FORM

Electronic Version 1.0.3

Stylesheet Version: 1.0

Attorney Docket
Number:

1417.05

Submission Type: Utility Patent
Filing

Method For Radical Removal of Parasagittal Meningioma

First Named Inventor: Aleksandr Igorevich Svadovskiy

SUBMITTED BY

Name: Anton J. Hopen

Registration Number: 41849

Electronic Signature Mark: /anton j
hopen/ Date Signed: 20021125

I certify that the use of this system is for OFFICIAL correspondence between patent applicants or their representatives and the USPTO. Fraudulent or other use besides the filing of official correspondence by authorized parties is strictly prohibited, and subject to a fine and/or imprisonment under applicable law.

I, the undersigned, certify that I have viewed a display of document(s) being electronically submitted to the United States Patent and Trademark Office, using either the USPTO provided style sheet or software, and that this is the document(s) I intend for initiation or further prosecution of a patent application noted in the submission. This document(s) will become part of the official electronic record at the USPTO.

Attached Files:

declaration	Dec01.TIF
declaration	Dec02.TIF
declaration	Dec03.TIF
declaration	Dec04.TIF

declaration **Dec05.TIF**
bibd-transmittal **141705apds.xml**
fee-transmittal **141705fee.xml**
specification **Specification.xml**

Attached Image File(s):

Dec01.TIF

Dec02.TIF

Dec03.TIF

Dec04.TIF

Dec05.TIF

Comments:

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Заявление о подаче заявки на патент и доверенность поверенному

Заявление на русском языке

Russian Language Declaration

Я, нижеупомянутый изобретатель, настоящим подтверждаю, что:

Мое местожительство, почтовый адрес и гражданство действительно таковы, как указано ниже, непосредственно после моего имени.

Я убежден, что я являюсь первоначальным, первым и единственным изобретателем (если ниже указано только одно имя), или одним из первоначальных и первых со-авторов (если ниже указаны несколько имен) заявляемого изобретения, на которое запрашивается патент и которое называется:

Описание изобретения приложено к сему (если в расположенной ниже клетке нет отметки):

было подано /дата/ _____
как заявка США номер или международный
PCT № _____
с изменениями, внесенными /дата/ _____
(если требуется).

Настоящим я заявляю, что я изучил и понимаю содержание вышеизданного описания, включая формулу изобретения со всеми поправками, указанными выше.

Я признаю обязанность сообщить информацию, необходимую для патентования в соответствии с §1.56 раздела 37 Кодекса Федеральных Правил.

Настоящим я предъявляю иностранные преимущественные права приоритета в соответствии с §119(a)-(d) или §365 (b) раздела 35 Кодекса Соединенных Штатов на любую(ые) иностранную(ые) заявку(и) на патент или авторское свидетельство, или с §365 (a) на любую международную заявку РСТ, назначившую одну или больше стран кроме Соединенных Штатов, перечисленную(ые) ниже, а также указал ниже с расположением отметки в клетке все иностранные заявки на патент или авторское свидетельство или международную заявку РСТ, поданные ранее, чем заявка, на которую предъявлено притязание на приоритет.

As a below named Inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole Inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint Inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

“Method for radical removal of parasagittal meningioma”

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on _____
as United States Application Number or PCT
International Application Number _____
and was amended on _____
(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or Inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or Inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Prior Foreign Application(s)
Прежняя(ие) иностранная(ые) заявка(и)

Притязание на приоритет не предъявляется

2001132542	RU	3 December , 2001	<u>Priority Not Claimed</u>
Номер (Number)	Страна (Country)	День/Месяц/Год подачи (Day/Month/Year Filed)	<input type="checkbox"/>
Номер (Number)	Страна (Country)	День/Месяц/Год подачи (Day/Month/Year Filed)	<input type="checkbox"/>
Номер (Number)	Страна (Country)	День/Месяц/Год подачи (Day/Month/Year Filed)	<input type="checkbox"/>

Настоящим я предъявляю иностранные преимущественные права приоритета в соответствии с § 119 (e) раздела 35 Кодекса Соединенных Штатов на любую(ые) предварительную(ые) заявку(и), перечисленную(ые) ниже.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

(Заявка №) (Дата подачи заявки)

(Application No.) (Filing Date)

(Заявка №) (Дата подачи заявки)

(Application No.) (Filing Date)

Настоящим я заявляю претензию на выгоду, в соответствии с § 120 раздела 35 Кодекса Соединенных Штатов, от всех нижеуказанных заявок(ии) США или с § 365 (c) от любой международной заявки РСТ, назначившей Соединенные Штаты, в той мере, в которой предмет изобретения в каждом пункте, на который заявлен приоритет, не был раскрыт в поданной ранее заявке США или международной заявке РСТ, как это предусмотрено в первом абзаце § 112 раздела 35 Кодекса Соединенных Штатов. Я признаю обязанность раскрыть информацию, которая является вещественной для патентоспособности, как это предусмотрено в § 1.56 раздела 37 Кодекса Федеральных Правил, которая стала доступна за период времени между подачей предшествующей заявки и датой подачи национальной или международной заявки РСТ.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

Approved for use through 02/08 OMB 0651-0032
 Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
 Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

(Заявка №) (Application No.)	(Дата подачи заявки) (Filing Date)	(Статус - запатентовано, рассматривается, заявитель отказался) (Status - patented, pending, abandoned)
(Заявка №) (Application No.)	(Дата подачи заявки) (Filing Date)	(Статус - запатентовано, рассматривается, заявитель отказался) (Status - patented, pending, abandoned)

Настоящим подтверждаю, что все заявления, сделанные здесь на основе моих знаний, являются правдой, и я также верю в достоверность всех заявлений, основанных на доступной мне информации и убеждениях; кроме того, эти заявления были сделаны со знанием того, что умышленно ложные заявления и подобные им действия караются штрафом, или тюремным заключением, или тем и другим, в соответствии со статьей 1001 раздела 18 Кодекса Соединенных Штатов, и что такие ложные сведения могут сделать недействительной как эту заявку, так и любой патент, по ней выданный.

ДОВЕРЕННОСТЬ ПОВЕРЕННОМУ: В качестве названного здесь изобретателя, я уполномочиваю следующего(их) поверенного(ых) и/или агента(ов) подать эту заявку и осуществлять все операции с ней связанные в Ведомстве по Патентам и Торговым Знакам (далее идет имя и регистрационный номер).

Корреспонденцию посыпать по адресу:

Send Correspondence to:

По телефону обращаться к:
(имя и номер телефона)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Svadovskiy Aleksandr Igorevich

Полное имя единственного или первого автора изобретения	Full name of sole or first inventor
---	-------------------------------------

October 29, 2002

Подпись автора изобретения	Дата	Inventor's signature	Date
----------------------------	------	----------------------	------

RU

Местожительство	Residence
-----------------	-----------

RU

Гражданство	Citizenship
-------------	-------------

kv.24, d.4-2 ul. Bolshaya Cherkizovskaya Moscow
105187, Russian Federation

Почтовый адрес	Post Office Address
----------------	---------------------

Полное имя второго автора изобретения (если имеется)	Full name of second joint inventor, if any
--	--

Подпись автора изобретения	Дата	Second Inventor's signature	Date
----------------------------	------	-----------------------------	------

Местожительство	Residence
-----------------	-----------

Гражданство	Citizenship
-------------	-------------

Почтовый адрес	Post Office Address
----------------	---------------------

(Аналогичная информация о третьем и последующих авторах изобретения должна быть представлена, а также их подпись)
(Supply information and signature for third and subsequent joint inventors.)

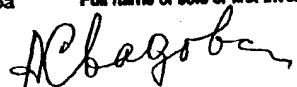
PTO/SB/107 (5-06)

Approved for use through 03/09/2006 GOM 0651-0032
Patent and Trademark Office, U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Svadovskiy Aleksandr Igorevich

Полное имя единственного или первого автора изобретения Full name of sole or first inventor



July 26, 2002

Подпись автора изобретения Date Inventor's signature Date

RU

Местожительство Residence

RU

Гражданство Citizenship
kv.24, d.4-2 ul. Bolshaya Cherkizovskaya Moscow
105187, Russian Federation

Почтовый адрес Post Office Address

Полное имя второго автора изобретения Full name of second joint inventor, if any
(если имеется)

Подпись автора изобретения Date Second Inventor's signature Date

Местожительство Residence

Гражданство Citizenship

Почтовый адрес Post Office Address

(Аналогичная информация о третьем и последующих авторах изобретения должна быть представлена, а также их подписи)
(Supply information and signature for third and subsequent joint inventors.)

FEE TRANSMITTAL

Electronic Version 1.1.0

Stylesheet Version: 1.0

Patent fees are subject to annual revisions on or about October 1st of each year.

Small Entity

Independent Inventor

TOTAL FEES AUTHORIZED: \$ 370

BANK (CREDIT) CARD INFORMATION:

Credit Card Number: 3008
Expiration Date: 20040531
Authorized Name: Anton J. Hopen
Billing Address: 33760

BASIC FILING FEE

Fee Description	Fee Code	Fee Paid
Utility Filing Fee	2001	\$ 370

Subtotal For Basic Filing Fee: \$ 370

EXTRA CLAIM FEES

	Fee Code	Fee	Extra Claims	Fee Paid
Total Claims: 4	2202	\$ 9	0	\$ 0
Independent Claims: 1	2201	\$ 42	0	\$ 0

Subtotal For Extra Claims Fees: \$ 0